



CONFORMIDAD DE LA EMPRESA PARA LA SOLICITUD DE PENSIÓN DE JUBILACIÓN ACTIVA

Nombre y apellidos de la persona que da la conformidad								
Cargo que desempeña		Denominación de la empresa			Código Cuenta de Cotización			
Domicilio habitual: (calle, plaza ...)				Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal		Localidad						
Provincia			Nº de teléfono		Nº de telefax			

A efectos de lo dispuesto en el artículo 153 del texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, aprobado por Real Decreto legislativo 8/2015, de 30 de octubre, da conformidad a la compatibilidad de la pensión solicitada por D./D^a. con DNI, con el trabajo en esta empresa a partir de la fecha

Y para que conste ante la Dirección Provincial del Instituto Social de la Marina, firma la presente conformidad en

..... a de de 20

Firma y sello de la empresa